

Expat Pakket Individueel

Aanvraag

Voor de klant

Intermediair

Intermediarnummer

Adresgegevens intermediair

Wij zijn...

Geert Bouwmeester was pas 22 toen hij in 1924 voor zichzelf begon. Een overloop werd ingericht als kantoorruimte en de eerste polissen werden op de fiets rondgebracht. Sindsdien is ons bedrijf enorm gegroeid en is er veel veranderd. Maar ondanks deze groei zijn wij nog steeds een onafhankelijk familiebedrijf en werken we nog steeds vanuit ons ondernemershart.

Verzekeringen voor ondernemers

Wij richten ons vooral op verzekeringen voor ondernemers. Mannen en vrouwen die hard werken aan het succes van hun bedrijf. Die op zoek zijn naar zekerheid en gemak. En naar goede en praktische verzekeringsoplossingen, voor elke fase van hun ondernemerschap.

Onafhankelijke adviseurs

Onze samenleving wordt steeds ingewikkelder. Particulieren en ondernemers hebben behoefte aan iemand die hen kent en een advies geeft dat helemaal is afgestemd op hun persoonlijke situatie, wensen en mogelijkheden. Daarom werken wij nauw samen met onafhankelijke adviseurs, die als geen ander in staat zijn om de juiste oplossing samen te stellen.

Expat Pakket Individueel

Aanvraag

Wie kan verzekerd worden?

Het sluiten van een Expat Pakket Individueel is onder voorbehoud van acceptatie door De Goudse. Dit geldt voor alle verzekeringen in het pakket. Voor acceptatie komen de volgende personen als hoofdverzekerde in aanmerking:

- Een persoon die tijdelijk in het buitenland werkzaam gaat zijn als werknemer in dienst van een bedrijf gevestigd in Nederland, of
- Een persoon die tijdelijk in het buitenland werkzaam gaat zijn als werknemer in dienst van een buitenlands bedrijf, of
- Een persoon die tijdelijk in het buitenland werkzaam gaat zijn in de uitoefening van een beroep of bedrijf als zelfstandig ondernemer, of
- Een student vanaf 18 jaar

De partner en/of kinderen van de hoofdverzekerde kunnen worden meeverzekerd als zij op hetzelfde adres in het land van verblijf wonen.

Wat is verder van belang?

Het Expat Pakket Individueel kan gesloten worden door de werkgever van de hoofdverzekerde of door de hoofdverzekerde zelf. De minimale leeftijd van de hoofdverzekerde op de ingangsdatum is 18 jaar. De maximale leeftijd van alle verzekerden op de ingangsdatum is 60 jaar. Voor de arbeidsongeschiktheidsverzekering in het pakket geldt als maximale leeftijd op de ingangsdatum 55 jaar.

1. Aanvraag betreft

- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nieuwe verzekering | Gewenste ingangsdatum (d-m-j) | (Onder voorbehoud van acceptatie) |
| <input type="checkbox"/> Mutatie polis | Nummer | |

2. Gegevens aanvrager/verzekeringnemer

De verzekeringnemer is of de expat zelf (A) of de werkgever van de expat (B). Kruis dit hieronder aan en vul daar dan de vragen bij in.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw |
| Naam en voornamen (Eerste voluit) | |
| Correspondentieadres in Nederland | |
| Soort adres in Nederland <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Bedrijfsadres <input type="checkbox"/> Anders, nl. | |
| Straat en huisnummer | |
| Postcode | Plaats |
| Telefoon | E-mail |
| Beroep of functie | In dienst sinds |
| Bedrijfsnaam | Gevestigd te |
| Soort bedrijf (Nauwkeurig omschrijven) | |
| _____ | |
| <input type="checkbox"/> B | |
| Bedrijfsnaam | |
| Correspondentieadres | |
| Postcode | Plaats |
| Vestigingsadres (Indien afwijkend) | |
| Postcode | Plaats |
| Soort bedrijf (Nauwkeurig omschrijven) | |
| _____ | |
| Inschrijvingsnummer handelsregister (uittreksel KvK meesturen) | |
| Plaats | |
| Rechtsvorm bedrijf | SBI-code |
| Contactpersoon | |
| Naam en voorletters <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw | |
| Telefoon | E-mail |

3. Te verzekeren personen

Hoofdverzekerde

Naam en voornamen (<i>Eerste voluit</i>)	Geslacht	Geboortedatum (<i>d-m-j</i>)
1	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	

Mee te verzekeren partner en/of kinderen van de hoofdverzekerde

Naam en voornamen (<i>Eerste voluit</i>)	Geslacht	Geboortedatum (<i>d-m-j</i>)
2	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
3	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
4	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
5	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
6	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
7	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	

Indien u niet de Nederlandse nationaliteit bezit en van buiten de EER komt, dan dient u een kopie van uw verblijfsvergunning bij de aanvraag te voegen.

4. Land/reden van tijdelijk verblijf

Land van tijdelijk verblijf

Vertrekdatum (<i>d-m-j</i>)	Verwachte verblijfsduur	maanden
-------------------------------	-------------------------	---------

Adres in het land van tijdelijk verblijf

Soort adres Vast adres in het land van tijdelijk verblijf
 Eerste adres bij aankomst (*Zodra vast adres bekend is, dit alsnog doorgeven a.u.b.*)

Straat en huisnummer

Postcode	Woonplaats
----------	------------

Reden van verblijf hoofdverzekerde

- Wordt uitgezonden door een Nederlandse werkgever
- Wordt uitgezonden door een buitenlandse werkgever
- Gaat werken op een lokaal contract
- Gaat werken als zelfstandig ondernemer
- Gaat vrijwilligerswerk doen
- Gaat een voltijdstudie doen
- Gaat werk zoeken
- Gaat niet werken, maar is de partner van iemand op wie een van de bovenstaande situaties van toepassing is
- Anders, graag hieronder toelichten

Reden van verblijf partner

- Wordt uitgezonden door een Nederlandse werkgever
- Wordt uitgezonden door een buitenlandse werkgever
- Gaat werken op een lokaal contract
- Gaat werken als zelfstandig ondernemer
- Gaat vrijwilligerswerk doen
- Gaat een voltijdstudie doen
- Gaat werk zoeken
- Gaat niet werken, maar is de partner van iemand op wie een van de bovenstaande situaties van toepassing is
- Anders, graag hieronder toelichten

5. Af te sluiten verzekeringen

Kruis hieronder de verzekeringen en diensten aan die u wilt afsluiten

SOS-hulpverlening (Kiest u wel SOS-hulpverlening, maar niet de Ziektekostenverzekering? Dan is er geen dekking voor medische evacuatie en geen voortgangsbewaking van medische behandelingen.)

Ziektekosten (SOS-hulpverlening moet altijd gekozen worden als u de Ziektekostenverzekering kiest)

Heeft een van de verzekerde(n) (ook) de nationaliteit van het land van tijdelijk verblijf?

Nee Ja, verzekerde 1 2 3 4 5 6 7

Gewenste dekking Standaard Optimaal Excellent*

*Voor de V.S. geldt de dekking 'Verenigde Staten Excellent', deze voldoet aan Obamacare.

Hierop zijn aparte voorwaarden van toepassing. Als u naar de V.S. gaat en Excellent kiest passen we automatisch deze voorwaarden toe. Hier vindt u alle voorwaarden: www.goudse.nl/voorwaarden-en-brochures-expat-pakket-individueel.html.

Eigen risico per verzekeringsjaar € 250,- € 500,-

Als u het onderdeel ziektekosten binnen het Expat Pakket verzekert als secundaire dekking, geeft u dan aan bij welke zorgverzekeraar uw ziektekosten primair verzekerd zijn. (Kopie verzekeringsbewijs meezenden)

Maatschappij | Polisnummer | Geldig t/m

Belangrijk! U dient altijd de vragen van de gezondheidsverklaring in te vullen.

Tandheelkundige kosten (Uitsluitend mogelijk in combinatie met het onderdeel ziektekosten)

Te verzekeren personen (volgens opgave bij vraag 3) 1 2 3 4 5 6

Belangrijk! Er geldt een wachttijd van twaalf maanden voor parodontale behandelingen en het plaatsen van kronen, bruggen en implantaten. Deze beperking is niet van toepassing als u geaccepteerd bent op basis van een Tandheelkundig rapport.

Arbeidsongeschiktheid (deze verzekeringsdekking wordt aangevraagd voor de hoofdverzekerde)

Maakt de hoofdverzekerde tijdens de periode waarin hij als expat werkzaam is nog aanspraak op een uitkering volgens de WIA? Nee Ja

Gewenste verzekeringsvorm Gelijkblijvende dekking en uitkering 3% stijgende dekking en uitkering

Gewenste wachttijd 90 dagen 180 dagen 365 dagen 720 dagen

Inkomensgegevens

Hoeveel bedraagt uw bruto jaarloon uit arbeid? € (Recente jaaropgave meesturen)

Te verzekeren bedrag (maximaal 80% van het bruto jaarloon)

Te verzekeren jaarrente €

Vanaf welk arbeidsongeschiktheid percentage moet er recht zijn op een uitkering?

45% arbeidsongeschiktheid 55% arbeidsongeschiktheid

65% arbeidsongeschiktheid 80% arbeidsongeschiktheid

Uitkering gewenst tot 67 jaar 65 jaar 62 jaar 60 jaar 55 jaar

Toelichting arbeidssituatie hoofdverzekerde

Hoeveel uren per week werkt de hoofdverzekerde gewoonlijk? Uren per week

Hoeveel uren per week bestaat de normale arbeidstijd uit

Administratieve werkzaamheden Uren per week | Reizen Uren per week

Commerciële werkzaamheden Uren per week | Ambachtelijke werkzaamheden Uren per week

Toezichthouden en/of leiding geven Uren per week | Handenarbeid Uren per week

Waaruit bestaat de handenarbeid?

Werkt de hoofdverzekerde met machines/lasapparaten? Nee Ja, nl.

Sinds wanneer oefent de hoofdverzekerde zijn/haar beroep uit? (d-m-j)

Genoten opleidingen (Inclusief beroepsopleidingen)

(Beroeps)opleiding | Diploma Ja Nee

(Beroeps)opleiding | Diploma Ja Nee

(Beroeps)opleiding | Diploma Ja Nee

Bezit de hoofdverzekerde de voor zijn/haar beroep benodigde vakdiploma's?

Nee Ja, nl.

Eerdere beroepen

Eventuele nevenberoepen

Bedrijfsgegevens (alleen in te vullen als u als zelfstandig ondernemer naar het buitenland gaat)

Heeft u medewerkers in dienst? Nee Ja, gemiddeld aantal

Werkt uw echtgeno(o)t(e)/partner of één of meerdere kinderen mee in het bedrijf

Nee Ja, wie voor uur per week

Geldt hiervoor een normale arbeidsovereenkomst? Nee Ja

Hoe lang werkt u al zelfstandig? jaar

Heeft u een seizoensbedrijf? Nee Ja, seizoen loopt van tot

Hoe is uw administratie geregeld?

Zelf Boekhouder in eigen dienst Uitbesteed aan

Wat was gemiddeld het financiële resultaat (voor belastingen) van uw bedrijf in de afgelopen drie jaar? (bedrag per jaar aangeven)

Minder dan € 12.500,- Tussen € 12.500,- en € 25.000,- Meer dan € 25.000,- , nl. €

Wat was de hoogte van uw persoonlijk inkomen uit arbeid (voor belastingen) gedurende de laatste drie jaar?

jaar € | jaar € | jaar €

Belangrijk! Voor een aanvraag Arbeidsongeschiktheidverzekering hebben wij gegevens over uw gezondheid nodig. De geneeskundig adviseur gebruikt die gegevens om De Goudse over de aanvraag te adviseren.

- Bent u jonger dan 50 jaar en bedraagt de te verzekeren jaarrente minder dan € 50.000,-? Dan volstaat in eerste instantie het invullen van de gezondheidsverklaring.
- Bent u jonger dan 50 jaar en bedraagt de te verzekeren jaarrente meer dan € 50.000,-? Dan moet u de gezondheidsverklaring invullen en is er daarnaast een medische keuring nodig.
- Bent u 50 jaar of ouder? Dan moet u de gezondheidsverklaring invullen en is er daarnaast een uitgebreide medische keuring nodig. Medische keuringen moeten altijd in Nederland plaatsvinden. Daarnaast moet een recente salarisstroom van de hoofdverzekerde bij de aanvraag worden meegestuurd.

Doorlopende Reisbagage

Gewenste dekking Standaard Optimaal Excellent

Rechtsbijstand

Gewenste dekking Standaard Excellent

Bent u, of iemand anders die belang heeft bij deze verzekering, bekend met feiten of omstandigheden die aanleiding zouden kunnen geven tot een geschil, procedure of rechtsprobleem waarvoor u een beroep zou kunnen doen op deze verzekering? Bijvoorbeeld met een leverancier, burens, de overheid of een andere partij? Of is zo'n geschil, procedure of rechtsprobleem te verwachten?

Nee Ja*

Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, de laatste 8 jaar betrokken geweest bij een geschil, rechtsprobleem of procedure (b.v. met een werkgever, een leverancier, burens, overheid of anderszins)?

Nee Ja*

Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, de laatste 5 jaar bijgestaan door een advocaat of hebt u deze ingeschakeld?

Nee Ja*

* In bijlage bijzonderheden aangeven a.u.b.

Inboedel

Gewenste dekking Standaard Optimaal Excellent

Eigen risico per verzekeringsjaar (het eigen risico dient overeen te komen met het gekozen eigen risico van de particuliere aansprakelijkheidsdekking)

€ 250,- € 500,-

Gebouw

Straat en huisnummer

Bouwjaar

Postcode

Woonplaats

Omliggende/Aangrenzende gebouwen Woonhuizen Anders nl.

Is het gebouw van steen gebouwd en heeft het een harde dakdekking?

Ja Nee, omschrijving bouwaard

Te verzekeren bedrag € *(Nieuwwaarde van alle te verzekeren spullen samen)*

Kostbaarheden

Kostbaarheden apart meeverzekeren? *(Uitsluitend mogelijk bij Optimaal en Excellent, dit geeft alleen dekking in de woning)*

Nee Ja, totaal aan kostbaarheden

verzamelingen

Kunst/antiek	€	
Sieraden/juwelen	€	(Tafel)zilver/
	€	

Taxatierapport/aankoopnota bijgevoegd? Ja Nee

Belangrijk! U heeft pas dekking als wij dit hebben ontvangen.

Huurdersaansprakelijkheid meeverzekeren? *(alleen mogelijk binnen Europa)*

Nee Ja Jaarlijks huurbedrag €

Particuliere Aansprakelijkheid

Gewenste dekking Standaard Optimaal Excellent

Eigen risico per verzekeringsjaar *(Het eigen risico dient overeen te komen met het gekozen eigen risico van de inboedelverzekering.)*

€ 250,- € 500,-

(Gezins)ongevallen

Gewenste dekking Standaard Optimaal Excellent

Begunstigde bij overlijden

Als een verzekerde door een ongeval overlijdt heeft de begunstigde recht op een uitkering. Er zijn twee mogelijkheden.

– Bij ‘Standaard begunstigde’ gaat de uitkering naar degene met wie de verzekerde gehuwd is of naar de geregistreerde partner. Is die er niet, dan krijgen de kinderen van de verzekerde de uitkering. Zijn die er ook niet, dan komen de overige erfgenamen aan bod. Dit zijn in eerste instantie de ouders van de verzekerde.

– Woont u samen zonder geregistreerd partnerschap en wilt u toch dat uw partner de eerste begunstigde is? Dan moet u elkaar aanwijzen als begunstigde via ‘Afwijkende begunstigde’.

Standaard begunstigde

1. Partner van de verzekerde
2. Kinderen van de verzekerde
3. Erfgenamen van de verzekerde

Afwijkende begunstigde (wanneer van toepassing ook de meisjesnaam vermelden)

1. Naam en voorletters	Geboortedatum (d-m-j)	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
1. Naam en voorletters	Geboortedatum (d-m-j)	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
2. Kinderen van de verzekerde			
3. Erfgenamen van de verzekerde			

6. Premiebetaling

Premiebetaling per Jaar Halfjaar Kwartaal Maand *(automatische incasso verplicht)*

Aan Verzekeringsadviseur Goudse Schadeverzekeringen N.V.
Bouwmeesterplein 1, 2801 BX GOUDA (NL)
Incassant-ID: NL1ZZZ300899920000

Via Automatische incasso* Nota per e-mail, op e-mailadres

Rekeningnummer (IBAN)

T.n.v.

* *Machtiging voor automatische incasso*

– *Als u heeft gekozen voor premiebetaling aan uw verzekeringsadviseur dan verzorgt die de financiële afhandeling.*

– *Heeft u gekozen voor premiebetaling aan Goudse Schadeverzekeringen N.V. dan geeft u die toestemming om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank. En u geeft uw bank toestemming om doorlopend het verschuldigde bedrag van uw rekening af te schrijven.*

U ontvangt minimaal vijf dagen van tevoren een bericht over de eerste keer dat er wordt geïncasseerd. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u het bedrag laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

** *Vul wel uw bankgegevens in. We gebruiken die alleen om premie terug te betalen wanneer u het pakket beëindigt.*

Handtekening premiebetaler

Verzekeringnemer is niet de premiebetaler

Worden de premies door een ander dan de verzekeringnemer betaald? Dan ontvangen we graag bij deze aanvraag graag een kopie van de bankpas van de rekeninghouder. We hebben dan ook de onderstaande gegevens van de rekeninghouder nodig, voor zover toepassing

Naam en voornamen *(Eerste voluit)*

Man

Vrouw

Geboortedatum *(d-m-j)*

Bedrijfsnaam

Inschrijvingsnummer handelsregister

7. Slotvragen

Als deze verzekering wordt afgesloten door een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de onderstaande slotvragen ook voor:

- de leden van de maatschap;
- de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
- de statutair directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;
- De aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en - als zij zelf een rechtspersoon zijn - hun statutair directeur(en)/bestuurder(s) en aandeelhouders met een belang van 33,3% of meer.

Strafrechtelijke feiten

Bent u of een andere belanghebbende bij de verzekering die u nu aanvraagt de laatste acht jaar in aanraking geweest met politie of justitie? Bijvoorbeeld omdat u of andere personen werd of werden verdacht van het plegen van een strafbaar feit (waaronder ook overtredingen)?

Nee Ja

Bijzonderheden gelijksoortige verzekering(en)

Heeft een maatschappij u of één van de te verzekeren personen ooit een gelijksoortige verzekering geweigerd, opgezegd of daaraan een verhoogde premie en/of bijzondere voorwaarden gesteld?

Nee Ja, nl.

Datum *(d-m-j)*

Maatschappij

Polisnummer

Loopt er op dit moment bij een andere maatschappij een soortgelijke verzekering?

Nee Ja, per *(d-m-j)*

Maatschappij

Polisnummer

Heeft u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de afgelopen 5 jaar meer dan 2 keer eerder schade geleden ten gevolge van gebeurtenissen als gedekt bij de nu aangevraagde of soortgelijke verzekering(en)? *(Deze vraag is niet van toepassing voor de ziektekostenverzekering, de verzekering tandheelkundige kosten en de arbeidsongeschiktheidsverzekering)?*

Nee Ja, per *(d-m-j)*

Maatschappij

Polisnummer

Per *(d-m-j)*

Maatschappij

Polisnummer

Per *(d-m-j)*

Maatschappij

Polisnummer

Per *(d-m-j)*

Maatschappij

Polisnummer

Heeft u feiten te melden over uzelf, een (andere) verzekerde of het te verzekeren risico die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn?

Nee Ja, nl.

8. Verklaring en ondertekening

Is de expat zelf de verzekeringnemer? Dan tekent hij of zij deze verklaring.

Is de werkgever de verzekeringnemer? Dan tekent een namens de werkgever bevoegd persoon deze verklaring.

Belangrijk!

U verklaart met de aanvraag van deze verzekering dat

- de vragen naar beste weten, juist en naar waarheid zijn beantwoord; en
- dat u de aangevraagde verzekering wilt afsluiten.

Het is belangrijk dat u ons alle informatie geeft die van belang kan zijn voor het beoordelen van het te verzekeren risico en de persoon van de aanvrager en/of de verzekerde. Zijn er andere te verzekeren personen van 16 jaar en ouder? Dan meldt u ons ook de feiten en omstandigheden die aan deze persoon of personen bekend zijn of behoren te zijn.

Wilt u daarom alle vragen zo volledig mogelijk beantwoorden? Dit geldt ook voor vragen waarvan u denkt dat De Goudse het antwoord erop al kent.

Hebben wij om feiten en omstandigheden gevraagd die u op het moment van de aanvraag niet bekend waren, maar die vóór onze definitieve beslissing op uw aanvraag wel bekend werden? Dan is het belangrijk dat u ons deze informatie alsnog geeft.

Als na het afsluiten van de overeenkomst blijkt dat u één of meer vragen onjuist of onvolledig heeft beantwoord, kan dit gevolgen hebben. Uw recht op een uitkering - en eventueel ook dat recht van andere verzekerden - kan worden beperkt of zelfs vervallen. Is er gehandeld met de bedoeling om ons te misleiden? Of hadden wij deze verzekering niet afgesloten als wij de werkelijke stand van zaken hadden gekend? Dan hebben wij ook het recht om de verzekering op te zeggen.

In afwijking van wat er bepaald is in artikel 7:928 van het Burgerlijk Wetboek geldt het bovenstaande ook als u de slotvragen onvolledig heeft beantwoord.

Met deze aanvraag verklaart u dat u onze polisvoorwaarden accepteert. Deze vindt u op onze website en worden op uw verzoek vóór het sluiten van de verzekering toegezonden. U ontvangt ze in elk geval bij het afgeven van de polis. En u verklaart dat u akkoord bent als wij uw polis en overige communicatie per e-mail aan u versturen.

U verplicht zich de verzekering te accepteren en de verschuldigde premie, assurantiebelasting en kosten te betalen.

De looptijd van de verzekering is een jaar. De verzekering kan tegen het einde van het eerste jaar worden opgezegd met een opzegtermijn van een maand. Daarna is de verzekering dagelijks opzegbaar met een opzegtermijn van een maand.

Het kan zijn dat wij u de verzekering alleen kunnen bieden met een afwijkende premie en/of andere voorwaarden of bijzondere bepalingen. Als dit het geval is informeren wij u hier van tevoren over.

Hoe gaan wij om met persoonsgegevens?

Waarvoor gebruiken wij persoonsgegevens?

Als u een verzekering of een andere financiële dienst aanvraagt, vragen wij om persoonsgegevens. Zonder deze gegevens komt de overeenkomst niet tot stand. Wij gebruiken uw gegevens om de overeenkomst af te sluiten en uit te voeren. Wij gebruiken ze ook om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen, om fraude te kunnen voorkomen en bestrijden, om (statistische) analyses te maken en voor marketingactiviteiten.

Verstrekken wij de gegevens ook aan anderen?

Soms verstrekken wij (een deel van) uw gegevens ook aan andere partijen, zoals herverzekeraars, uw adviseur, postbedrijven, automatiseerders en bedrijven waaraan wij specifieke taken hebben uitbesteed. Wij doen dit alleen als dit noodzakelijk is en nemen daarbij maatregelen om de veiligheid van uw gegevens te waarborgen. Verder verstrekken wij uw gegevens niet aan anderen, tenzij wij dit verplicht zijn. Het kan dan bijvoorbeeld gaan om de Belastingdienst, toezichthouders, de politie of justitie.

Hoe lang bewaren wij uw gegevens?

Als u gegevens heeft verstrekt voor een offerte, bewaren wij die zes maanden. De gegevens die wij nodig hebben om een verzekeringsovereenkomst aan te gaan en uit te voeren bewaren wij na het einde van de overeenkomst nog maximaal zeven jaar.

Gedragscode

Wij gaan zorgvuldig met persoonsgegevens om. Daarbij houden wij ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars. U vindt de consumentenbrochure van de Gedragscode op www.goudse.nl als u in het zoekvenster 'Privacy statement' intikt. De complete tekst van de code vindt u op verzekeraars.nl. U kunt die ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon: (070) 333 85 00.

Uw rechten

U heeft het recht om uw persoonsgegevens in te zien, aan te passen of te verwijderen. Ook heeft u het recht om bezwaar te maken tegen de verwerking van die gegevens, de verwerking ervan te beperken en uw persoonsgegevens over te dragen naar een andere organisatie. Wilt u hiervan gebruikmaken? Stuur dan een verzoek naar De Goudse t.a.v. de functionaris gegevensbescherming, Postbus 9, 2800 MA Gouda of mail dit naar gegevensbescherming@goudse.com. Stuur u dan een kopie van een identiteitsbewijs mee, zodat wij er zeker van zijn dat het verzoek door u is gedaan. Maak in deze kopie uw pasfoto en burgerservicenummer (BSN) zwart, om uw privacy te beschermen. De functionaris gegevensbescherming reageert zo snel mogelijk op uw verzoek, in ieder geval binnen vier weken. Vindt u dat wij de privacywetgeving niet goed naleven? Dan kunt u contact opnemen met de Autoriteit Persoonsgegevens (autoriteitpersoonsgegevens.nl).

Medische gegevens

Voor deze verzekering kan het nodig zijn om medische gegevens te verwerken. Deze gegevens krijgen wij in dat geval van de verzekerde of - met zijn of haar toestemming - van een arts. De verwerking van deze medische gegevens vindt plaats onder verantwoordelijkheid van de geneeskundig adviseur (arts). De geneeskundig adviseur verstrekt alleen medische gegevens aan anderen binnen De Goudse als zij rechtstreeks bij de behandeling betrokken zijn en zij de gegevens nodig hebben voor de uitvoering van hun werkzaamheden. Deze andere personen hebben dan dezelfde geheimhoudingsplicht als de geneeskundig adviseur uit hoofde van zijn medisch beroepsgeheim.

Stichting CIS

Wij kunnen uw gegevens doorgeven aan de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS). De Stichting CIS bewaart verzekeringsgegevens voor verzekeringsmaatschappijen. Wij, en ook andere verzekeraars, kunnen gegevens in het CIS inzien voor het beoordelen en accepteren van klanten die een verzekering aanvragen. Doel is om de schadelast te beheersen en fraude tegen te gaan. Wij houden ons aan het privacyreglement van de Stichting CIS: www.stichtingcis.nl.

Gevolgen fraude

Fraude (geheel of gedeeltelijk) heeft tot gevolg dat er in het geheel geen (periodieke) uitkering of aanspraak wordt toegekend, of geen verzekeringsdekking wordt verleend. Onder fraude verstaan wij het onder valse voorwendzelen (trachten te) verkrijgen van een (periodieke) uitkering, aanspraak of verzekeringsdekking waarop in werkelijkheid geen recht bestaat.

Ook kan fraude tot gevolg hebben dat:

- er aangifte wordt gedaan bij politie of Openbaar Ministerie;
- de verzekering (of verzekeringen) wordt beëindigd;
- er registratie plaatsvindt in het signaleringssysteem van verzekeraars;
- terugvordering plaatsvindt van de eventueel al gedane uitkering(en) en de geldswaarde van onterecht toegekende aanspraken, of de verzekeringsdekking alsnog wordt ontzegd;
- terugvordering plaatsvindt van kosten die eventueel al gemaakt zijn om een aanspraak vast te stellen of het recht op een (periodieke) uitkering.

Wat kunt u doen als u een klacht heeft?

Wij streven naar tevreden klanten. Heeft u toch een klacht? Neem dan contact op met ons. Meestal komen we er samen uit. Als dat niet zo is, kunt u uw klacht voorleggen aan de Klachtencommissie De Goudse, Postbus 9, 2800 MA Gouda. Bent u het niet eens met de uitspraak van de commissie en gaat het om een verzekering die u als particulier heeft afgesloten? Dan kunt u zich richten tot de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoonnummer (0900) 355 22 48, www.kifid.nl. U kunt het geschil ook altijd voorleggen aan de rechter. Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Inschrijving AFM, aard dienstverlening en vestiging

Goudse Schadeverzekeringen N.V. is ingeschreven in het register bij Autoriteit Financiële Markten (AFM). De Goudse is aanbieder van verzekeringen. De Goudse is gevestigd in Gouda aan het Bouwmeesterplein 1 (Postbus 9, 2800 MA Gouda). Goudse Schadeverzekeringen N.V. is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer: 29012404. Medewerkers van De Goudse adviseren u niet zelf over onze verzekeringen en financiële producten. De Goudse werkt samen met assurantiekantoren en andere professionele adviseurs.

Datum (d-m-j)	Plaats	Handtekening verzekeringnemer*
---------------	--------	--------------------------------

* Bij minderjarigheid handtekening ouder/voogd.

Goudse Schadeverzekeringen N.V., Postbus 9, 2800 MA Gouda, Nederland, telefoon (0182) 544 955, fax (0182) 544 337

Let op!

Controleer of u alles heeft ingevuld. Soms worden vragen per ongeluk vergeten. Wij kunnen uw aanvraag dan niet behandelen.

Ten slotte

Nu alles volledig is ingevuld kunt u het formulier naar uw adviseur sturen. Hieronder leest u wat u eventueel moet meesturen.

- Neemt u de ziektekostenverzekering?
 - Vul dan de gezondheidsverklaring(en) in. Deze kunt u rechtstreeks naar de Goudse sturen. U leest hier meer over op de gezondheidsverklaring.
 - Heeft u ook een ziektekostenverzekering in het land van tijdelijk verblijf (verplicht in de Verenigde Arabische Emiraten)? Stuur dan een kopie van het polisblad en de voorwaarden mee als u korting wilt op uw premie.
- Neemt u de arbeidsongeschiktheidsverzekering?
 - Vul dan de gezondheidsverklaring in. Deze kunt u rechtstreeks naar de Goudse sturen. U leest hier meer over op de gezondheidsverklaring.
 - Loondienst: Uw laatste jaaropgave en een recente salarisstrook (max 3 maanden oud).
 - Zelfstandig: Jaarcijfers over de afgelopen 3 kalenderjaren.